

CERTIFICAT MEDICAL

(à apporter impérativement par le candidat le jour de l'entretien)

Indication du Médecin OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE

NOM et PRENOM du CANDIDAT : _____

AUDIOGRAMME :

MOTRICITE DU VOILE :

EXAMEN DES CORDES VOCALES :

CONCLUSIONS :

Date, signature et cachet du médecin O.R.L. consulté :